

فرم متقاضیان استفاده از سالن کنفرانس

مرکز فناوری شهید شهرداری

نام شرکت:
عنوان برنامه / دوره:
نام مدرس:
تاریخ برگزاری:
ساعت برگزاری:
تعداد شرکت کنندگان:
شرکت کنندگان: <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/> کارمند <input type="checkbox"/> شرکت های فناور <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> می باشند. (سایر)

* ضمناً رزومه مدرس و توضیح مختصری درباره ماهیت دوره نیز به پیوست ارائه گردد.